

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Nº:

NOME:

NOME DA MÃE:

NASCIMENTO	Data:	Cidade:
	UF:	País:
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Emissão: ____/____/____
CPF:	NIS:	

ENDEREÇO PARA CORRESPON- DÊNCIA	Rua/Av.:		
	Nº:	Compl.:	CEP:
	Bairro:	Cidade:	UF:
	E-mail:		
	Tel. Res.: ()		Celular: ()

DECLARAÇÃO

() Declaro que estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal e que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto número 6.135 de 26 de junho de 2007.

() Declaro que, durante o período de inscrição no Processo Seletivo para o Curso de Mestrado em Administração do CEFET-MG, estou residindo fora do Brasil.

Estou ciente de que o Programa de Pós-Graduação em Administração do Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais verificará junto ao órgão gestor do CadÚnico a veracidade das informações aqui prestadas e de que a falsa declaração sujeita-me às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

Belo Horizonte, ____ de ____ de ____.

Assinatura do(a) candidato(a)

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Nº:

Candidato(a):	
Data: ____/____/____	_____ Assinatura do funcionário do PPGA

PARECER DA COMISSÃO DE SELEÇÃO (NÃO PREENCHA ESTE CAMPO)

DEFERIDO

INDEFERIDO

DATA: ____/____/____

Profa. Dra. Laíse Ferraz Correia (Presidente)